



**“ATROF-MUHIT OMILLARI TA'SIRIDA YUZAGA
KELADIGAN KASALLIKLAR PATOGENEZINING
DOLZARB ASPEKTLARI”**

**Xalqaro ilmiy-amaliy konferentsiya
materiallari to'plami**

**Сборник материалов международной научно-
практической конференции**

**"АКТУАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПАТОГЕНЕЗА
ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЗВАННЫХ ВОЗДЕЙСТВИЕМ
ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ"**

**Materials of international scientific and
practical conference**

**“CURRENT ASPECTS OF THE PATHOGENESIS OF
DISEASES CAUSED BY ENVIRONMENTAL
FACTORS”**

Tashkent 2023



**“ATROF-MUHIT OMILLARI TA'SIRIDA YUZAGA
KELADIGAN KASALLIKLAR PATOGENEZINING
DOLZARB ASPEKTLARI”**

**Xalqaro ilmiy-amaliy konferentsiya
materiallari to'plami**

**Сборник материалов международной научно-
практической конференции**

**“АКТУАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПАТОГЕНЕЗА
ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЗВАННЫХ ВОЗДЕЙСТВИЕМ
ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ”**

**Materials of international scientific and
practical conference**

**“CURRENT ASPECTS OF THE PATHOGENESIS OF
DISEASES CAUSED BY ENVIRONMENTAL
FACTORS”**

Tashkent 2023

изменения была в большей степени обусловлена тяжестью патологического процесса. Так, если у больных детей НФ ОГН II степени активности показатели электрофоретической подвижности и дзетта-потенциала эритроцитов была ниже значений практически здоровых детей в 1,10; 1,4 раза соответственно, то у больные с III степенью активности – в 1,15; 1,54 раза соответственно. Причем выявлялись зависимость этих показателей друг от друга. Следовательно, у детей с острой формой заболевания отмечаются значительное увеличение вязкости крови, снижение ее сдвига. Выраженность их находится в прямой зависимости от степени активности патологического процесса.

Результаты таких исследований способствуют корректной оценке изменчивости реологических характеристик при патологии, более оптимальному влиянию на формирование количественных характеристик реологических свойств и одновременно служить источником новых знаний о морфофункциональном состоянии эритрона.

TAJRIBAVIY GIPOTIREOZDA ME'DA OSTI BEZINING MORFOLOGIK O'ZGARISHLARI

Niyozov N.Q., Axmedova S. M.,

Toshkent Tibbiyot Akademiyasi, Toshkent, O'zbekiston

Tadqiqot materiallari. 76 nafar oq laborator kalamushlarda tajribaviy gipotireoz chaqirish uchun 14 sutka davomida 100 gr tana og'irligiga nisbatan 0,5 mg miqdorda merkazolil berildi. Keyinchalik 1 oy davomida kalamushlarga 100 gr tana vazniga 0,25 mg dan merkazolil berildi. Kalamushlar homilador bo'lganidan so'ng va bolasi tug'ilganidan keyin ham emizikli davrida ona kalamushlarga 100 gr tana vazniga 0,25 mg dan merkazolil berishni davom ettirildi va emizikli davrning oxirigacha berildi.

Natijalar. Kalamushlarda tajribaviy gipotireoz chaqirilganligini asoslash maqsadida tajribaning har xil kunlarida kalamushlarning qonida triyodtironin (T3), bog'lanmagan tiroksin (T4) va tireotrop gormoni (TTG) miqdori aniqlandi. Kalamushlarning umumiy tana vaznining ulushi 2,45% ni me'da osti bezi tashkil qiladi. Oq laboratoriya kalamushlarning me'da osti bezi, o'rtacha tana vazni 195,5±6,1 g pushti yoki pushti sariq rangga ega. Me'da osti bezi chap va o'ng qovurg'alarda, me'daning kichik egriligi ostida va o'n ikki barmoqli ichakning proksimal qismi bo'ylab joylashgan. Organning shakli uch bo'lakli bo'lib, uning chap bo'lagi – lobus sinister yoki oshqozon-taloq bo'lagi, yoki dum qismi – cauda pancreatis, o'rta bo'lagi – lobus medius, boshi – caput pancreatis va o'ng bo'lagi – lobus dexter qismlardan tashkil topgan. Tashqi tomondan, me'da osti bezi seroz parda va ingichka ichak biriktiruvchi to'qima kapsulasi bilan qoplangan. Kalamushlarda me'da osti bezi intraperitoneal joylashgan. Kalamushlarning me'da osti bezida ekzokrin (ekzokrin) va intrasekretor (endokrin) qismlar ajratiladi. Organning nozik stromasi biriktiruvchi to'qima bilan ifodalanadi, ular bezni bo'laklarga ajratadi, makroskopik ko'rganimizda har tomondan o'rab turgan biriktiruvchi to'qima kapsulasi aniqlanadi. Kapsuladan organga chuqur kirib boradigan parda, a'zo parenximasida bo'lakchalar paydo bo'ladi, buning natijasida bez bo'lakchali tuzilishga ega bo'ladi. Interlobulyar biriktiruvchi to'qimalarda qon tomirlari, nerv tolalari, shuningdek interlobulyar kanallar aniqlandi. Organning tashqi sekretor qismi, me'da osti bezining 79 foizini asinuslar egallagan. Bo'laklarda ular asosan ko'pburchak shaklga ega bo'ladi. Bo'lakning tarkibiy birligi asinusdir, unga tashqi sekretor hujayralar (asinotsitlar), sentroatsinoz hujayralar, interkalyatsiyalangan kanallar, shuningdek kapillyarlar kiradi.

Oshqozon osti bezining ekzokrin qismini o'rganish ba'zi asinotsitlarda yadro va sitoplazmadagi o'zgarishlari aniqlandi. Bunday hujayralarning yadro membranasi notekis konturlarga ega, buning natijasida yadro burchak shakliga ega bo'ladi. Sitoplazmaning perinuklear zonasida yorug'lik joylari ko'rinadi, bu piknotik tarzda o'zgartirilgan yadro atrofida perinuklear shishning rivojlanishini ko'rsatishi mumkin. Bunday atinotsitlardagi sekretor (zimogen) granulalar soni nisbatan kam. Sitoplazmaning periferik qismlarida mayda dumaloq vakuolalar topilgan. Xuddi shunday o'zgargan hujayralar soni kichik va asinotsitlar umumiy sonining atigi 3,4% ni tashkil qiladi. Hayvonlarning nazorat guruhida bunday hujayralar kam uchraydi.

Xulosa. Merkazolilni eksperimental kalamushlarning me'da osti bezi bo'laklariga kiritish me'da osti bezi stromasining tarkibiy tuzilishini o'zgarishi bilan bog'liq o'zgarishlarga olib keldi, tolali to'qima tarkibiy qismlarini hosil qilish uchun bo'laklararo biriktiruvchi to'qima, shuningdek bo'laklararo biriktiruvchi to'qimalarda kuzatilgan xoroid shishilarning paydo bo'lishi. Bundan tashqari, bo'laklarning terminal sekretor qismini yo'q qilish belgilarining intensivligi pa-

saygan va shu bilan birga bo'laklarda me'da osti bezi soni va balandligi kamaygan. Bu me'da osti bezi bo'linish jarayonining kechikishi va sekretor jarayonining susayishi bilan bog'liqligi aniqlandi. Bez bo'laklarining endokrin qismining orolchalarida insulotsitlar joylashishining qalinlashishi va bo'shashgan biriktiruvchi to'qima qatlami bilan to'ldirilgan joylarning kamayishi kuzatildi, bundan tashqari, orollarning kattaligi nazorat hayvonlariga qaraganda kamayishi va kichiklashishi. Bu bezdagi endokrin hujayralar sonining umumiy kamayishini va shuning uchun gormonlar ishlab chiqarishning kamayishini ko'rsatishi mumkin.

ИССЛЕДОВАНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ СТРУКТУРЫ КЛЕТОК ПЕЧЕНИ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

Нисанбаева А.У., Миршаропов У.М.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Цель исследования. Морфофункциональное исследование клеток печени потомства при стрептозотоциновым экспериментальном сахарном диабете у матери.

Материал и методы исследования. Работа выполнена на беспородных белых крысах массой 130г. Животные будут содержаться на обычном рационе вивария. Экспериментальную модель сахарного диабета создавали однократным внутрибрюшинным (в/б) введением стрептозотина (Streptozocin, Sigma) в цитратном буфере (Citratebuffersolution, 0.09M, Sigma) в 1 день беременности крыс в дозе 40 мг/кг, объем введения составляет 0,5 мл/200 г массы тела. Крысам контрольной группы в 1 день беременности в/б, однократно были введены физиологический раствор.

Результаты исследования. После умертвления крыс, вскрывали брюшную полость и извлекали печень, взвешивали и рассчитывали ее относительную массу органа. Относительную массу печени рассчитывали в мг к массе тела животного в граммах. При этом весовой коэффициент печени (усл. ед.) у крыс контрольной группы составило $41 \pm 0,7$, у крыс экспериментальной группы $85 \pm 1,1$. Поскольку показатель весового коэффициента массы печени характеризует степень выраженности воспалительных процессов в органе.

При гистологическом исследовании печени крыс первые минимальные признаки поражения выявлены на 7-е сутки в виде начинающегося отека в перипортальных зонах и вокруг центральной вены. Наряду с отеком выявлены сосудистые нарушения: полнокровие центральных вен и синусоидных капилляров, стазы, плазматическое пропитывание стенок артерий. Структурные изменения в паренхиме печени в эти сроки не выявлены. Развернутая картина диабетического поражения печени развивается на 30-е сутки эксперимента и характеризуется диффузным перисинусоидальным отеком, отеком перипортальных зон.

В гепатоцитах наблюдается гидропическая дистрофия, которая начинается с появления единичных мелких вакуолей, заполненных цитоплазматической жидкостью на 7-е сутки. К 30-м суткам вакуоли обнаруживаются в большинстве гепатоцитов. Гидропическая дистрофия приобретает распространенный характер. Первые небольшие инфильтраты появляются на 21-е сутки в виде скопления лимфоцитов в синусоидах, в дальнейшем количество и размеры инфильтратов увеличиваются. Лимфоцитарные инфильтраты появляются в дольках, вокруг центральных вен и в перипортальных зонах. Инфильтраты состоят в основном из лимфоцитов с примесью гистиоцитов и фибробластов.

Выводы. В экспериментальной группе, на фоне выраженного нарушения балочного строения на большем протяжении в печени отмечен очаговый некроз, локализовавшийся перипортально и центрлобулярно. Некроз гепатоцитов преобладал вокруг центральной вены, в этих зонах имелась разной степени выраженности лимфогистиоцитарная инфильтрация, а также слабовыраженная лейкоцитарная инфильтрация, которая локализовалась в дольке и в портальных трактах. Наблюдается нарушение балочного строения печеночных долек. Особенно выраженная гистиоцитарная инфильтрация была вокруг гепатоцитов, подвергшихся некрозу.

Таким образом, полученные результаты исследований позволяют расширить и углубить имеющиеся представления о морфологических особенностях печени потомства при экспериментальном сахарном диабете.

| | |
|--|----|
| <i>Жиенгалиева А.К., Сембекова К.Т., Хамчиева З.К. Научный руководитель: к.б.н., проф. Рахимжанова Ж.А., к.м.н., проф. Хамчиев К.М., к.м.н., проф. Ибраева С.С. ВЛИЯНИЕ ГИПОТЕРМИИ НА ЭРИТРОЦИТАРНЫЙ ТРАНСПОРТ ГЛЮКОЗЫ И БЕЛКА</i> | 30 |
| <i>Камилов Ж.Д., Бобоева З.Н., Азимова С.Б. НАРУШЕНИЕ СВОЙСТВ МЕМБРАНЫ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА</i> | 32 |
| <i>Камилов Ж.Д., Худайназаров С.К. ВЛИЯНИЕ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ГИПОТИРЕОЗА У МАТЕРИ НА РАЗВИТИЕ И ДИФФЕРЕНЦИРОВКУ ПЕЙЕРОВЫХ БЛЯШЕК ПОТОМСТВА.</i> | 33 |
| <i>Касимов Э.Р., Иноятова Ф.Х. ГИПОКСИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ</i> | 35 |
| <i>Курбанов Голиб Толмасович ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОЛИФЕРАТИВНОЙ СТАДИИ ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ СЕПТИЧЕСКОМ ПОВРЕЖДЕНИИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ</i> | 37 |
| <i>Мамаджанова Д.Ш., Норчаев Ж.А. ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ВРОЖДЕННОЙ РАСЩЕЛИНЫ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ</i> | 37 |
| <i>Mamadziyarova Dilshoda Umirzokovna, Azimova Sevara Baxodirovna HOMILADORLIKNING TURLI MUDDATLARIDA TEMIR METABOLIZMINING BOSHQARILISHIDA OQSILLARNING AHAMIYATI</i> | 40 |
| <i>Mamadziyarova Dilshoda Umirzokovna, Azimova Sevara Baxodirovna HOMILADORLIKDA TEMIR METABOLIZMINING RUXGA BOG'LIQ XUSUSIYATLARI</i> | 41 |
| <i>Meliboboyev A.N. ISSIQ IQLIM SHAROITIDA EKSPERIMENTAL TETRATSIKLIN GEPATITIDA BUYRAKLARNING MORFOLOGIK XUSUSIYATLARI</i> | 42 |
| <i>Mirzayeva A.X., Iriskulov B.O', Saydalixodjayeva O.Z..INSONLARDA KOGNITIV FUNKSIYALARNING FIZIOLOGIK O'ZIGA XOSLIGINI O'RGANISH</i> | 42 |
| <i>Мирзамурадова М.А., Раимбердиев Э.Д., Бобоева З.Н. НАРУШЕНИЯ РЕОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ КРОВИ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА</i> | 43 |
| <i>Мирзамурадова М.А., Бобоева З.Н ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ АСПЕКТ НАРУШЕНИЙ РЕОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ КРОВИ ПРИ РАЗВИТИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ</i> | 44 |
| <i>Niyozov N.Q., Axmedova S. M.,TAJRIBAVIY GIPOTIREOZDA ME'DA OSTI BEZINING MORFOLOGIK O'ZGARISHLARI</i> | 45 |
| <i>Нусанбаева А.У., Миршаронов У.М. ИССЛЕДОВАНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ СТРУКТУРЫ КЛЕТОК ПЕЧЕНИ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ</i> | 46 |
| <i>Numonova Amina Aslamovna, Scientific adviser: Abdukadirova.N.B. PATHOMORPHOLOGICAL CHANGES OBSERVED IN THE CHILDREN'S BRAIN IN MENINGITIS</i> | 47 |
| <i>Нухриддинходжаева М.А., Омонов Ш.Р. РЕЦЕПТОРНЫЙ АППАРАТ ЛИМФОЦИТОВ И ТРОМБОЦИТОВ, БОЛЬНЫХ РАКОМ ШЕЙКИ МАТКИ</i> | 47 |
| <i>Раджабова Н.Ш., Таджибаева Р.Б. ОЦЕНКА РЕАКЦИЙ СИСТЕМЫ МИКРОГЕМОЦИРКУЛЯЦИИ НЕФРОНА КОНТРАЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОЧКИ В ОТВЕТ НА ПОЛНУЮ ПЕРЕВЯЗКУ МОЧЕТОЧНИКА У КРЫС</i> | 48 |
| <i>Ruzmanova F.I., Azimova S.B. ROLE OF VITAMIN D METABOLITES IN REDUCING EXCESS INFLAMMATION IN COVID-19</i> | 50 |
| <i>Ruzmanova F.I., Azimova S.B. Scientific supervisor: Azimova S.B. ROLE OF RELATIONSHIP BETWEEN VITAMIN D DEFICIENCY AND LIPID PROFILE IN COVID-19</i> | 51 |
| <i>Сайдалиходжаева С.З., Мирзаева А.Х COVID-19 И ЕГО РЕШАЕМЫЕ ПРОБЛЕМЫ</i> | 51 |
| <i>Сафоева Зебо Фархатовна, Самиева Гулноза Уткуровна ВЛИЯНИЕ СИНДРОМ ЭНДОГЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ НА КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ ЛАРИНГОТРАХЕИТОВ У ДЕТЕЙ</i> | 52 |
| <i>Собирова Г.Н., Бафоева З.О. ПОСТКОВИД СИНДРОМЛИ БЕМОРАРНИНГ КЛИНИК-БИОКИМЁВИЙ КЎРСАТКИЧЛАРИ</i> | 53 |
| <i>Sobirova D.R, Usmonov R.D. QANDLI DIABETDA RESPIRATOR A'ZOLARNING MORFOFUNKSIONAL O'ZGARISHLARI</i> | 54 |
| <i>Хакимова Д. И., Бобоева З.Н. СТРУКТУРНОЕ ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЕ СТенок СЕРДЦА В РАННЕМ ПОСТНАТАЛЬНОМ ОНТОГЕНЕЗЕ</i> | 54 |
| <i>Xalilov H.D., Azimova S.B., Yusupova M.T., Shadmanova N.Q. ENDEMIK BUQOQ KASALLIGI TARQALSHINI DOLZARB JIHATLARINI O'RGANISH</i> | 56 |
| <i>Хонгов А.Ш. "ISSIQ IQLIM SHAROITIDA RIVOJLANGAN EKSPRIMENTAL GIPIRTIREOZDA QALQONSIMON BEZ GORMONLARI XARAKTERISTIKASI"</i> | 57 |
| <i>Шедко А.М., Шедко М.А., Каравай А.В. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОЛА, ВОЗРАСТА И МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА ПАЦИЕНТОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ НА ТЕРРИТОРИИ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ</i> | 58 |